



9.7 Comunicazione d'assunzione

L'INVIO DEL PRESENTE MODULO È A CURA DELL'AZIENDA

Parte riservata all'azienda – compilazione obbligatoria
Allegare il modulo 9.6AZ rilasciato dalla precedente azienda

Ragione sociale C.F.
Tel. Fax E-mail

CCNL APPLICATO INDUSTRIA:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. tessile/abbigliamento | <input type="checkbox"/> 4. giocattoli | <input type="checkbox"/> 7. penne | <input type="checkbox"/> 10. retifici da pesca |
| <input type="checkbox"/> 2. calzature | <input type="checkbox"/> 5. occhiali | <input type="checkbox"/> 8. lavanderie ind. | <input type="checkbox"/> 11. concia |
| <input type="checkbox"/> 3. pelle/cuoio | <input type="checkbox"/> 6. spazzole/pennelli/scope | <input type="checkbox"/> 9. tessili vari | |

Comunica che

Cognome Nome
Codice fiscale

È stato assunto

in data inizio contribuzione (se differente dalla data di assunzione)
proveniente dall'azienda cessato il

COMPILARE SOLO IN CASO DI ASSUNZIONE DA CIG/ CIGS O ASPETTATIVA CON DISTACCO DALLA PRECEDENTE AZIENDA

periodo dal al

Data

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA

Parte riservata all'aderente - compilazione obbligatoria

Cognome Nome C.F.

Chiedo

Ai sensi del D.Lgs. 252/2005 e dello Statuto Previmoda, il **proseguimento** della posizione.

SCelta CONTRIBUZIONE

(per i punti 1 e 2 deve essere obbligatoriamente barrata un'opzione)

In base a quanto previsto dagli accordi di settore riportati in forma sintetica nell'Allegato alle 'Informazioni chiave per l'aderente', DICHIARO di voler versare:

1. Una percentuale di TFR maturando pari a:

- 100% del TFR (percentuale obbligatoria se prima occupazione successiva al 29/04/1993) quanto stabilito dal contratto collettivo

2. Un contributo a mio carico pari a:

- a. minimo stabilito dal contratto nazionale di appartenenza
b. in alternativa a quello minimo previsto, un contributo pari al _____ % (esempio - 2% - 3% - 4% - 5% ...)
c. non versare alcun contributo a mio carico e rinunciare quindi al contributo aziendale

Il trattamento dei suoi dati è effettuato da Fondo Pensione Previmoda, titolare del trattamento, per garantire il proseguimento della sua posizione in Previmoda a seguito dell'assunzione in una nuova azienda del settore. L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile al seguente link: <http://previmoda.it/privacy/>

Data

FIRMA DELL'ADERENTE

INVIARE IL MODULO A PREVIMODA TRAMITE EMAIL O POSTA ORDINARIA.

